

PÓLIZA N°

1004431

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD			CERTIFICADO DE				N° CERTIFICADO		CIA. PÓLIZA LÍDER N°		CERTIFICADO LÍDER N°				A.P.		
DÍA	MES	AÑO	RENOVACION				5								NO		
30	10	2009															
TOMADOR		1439938-RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E										NIT		805.027.337-4			
DIRECCIÓN		CL 72 U KR 28 F POBLADO II, CALI, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		3194015			
ASEGURADO		1439938-RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E										NIT		805.027.337-4			
DIRECCIÓN		CL 72 U KR 28 F POBLADO II, CALI, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		3194015			
EMITIDO EN		CALI		CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
MONEDA		Pesos				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO		A LAS
TIPO CAMBIO		1.00		404	4	30	10	2009	18	10	2009	00:00	18	10	2010		00:00
CARGAR A: RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E ,									FORMA DE PAGO 9. PAGO A LOS 60 DIA			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 1,000,000,000.00					

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1004431 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: RENOVACION**

**5**

A solicitud del asegurado y por intermedio de Jaime López S., se renueva la presente póliza por la vigencia arriba indicada.

Básico \$1,000,000,000

**Objeto**

Se ampara la responsabilidad civil profesional medica derivada de la prestacion del Servicio de salud.

Nota: se aclara que la cobertura brindada bajo esta poliza ampara la responsabilidad civil Profesional medica de la intitucion médica, pero no ampara la responsabilidad civil médica Individual de los médicos al servicio de dicha entidad los cuales deben tener su propia poliza.

**Deducibles:**

Básico : 10% mínimo \$ 10.000.000

Gastos de defensa : 10% de los gastos incurridos.

Gastos médicos : sin deducible

**Amparos**

Predios, labores y operaciones , incluyendo la responsabilidad civil profesional Medica en que incurra el asegurado relacionada con la prestacion del servicio de salud

R.c. Daños morales sublimitado a \$65.000.000 por evento \$250.000.000 vigencia

Fecha de retroactividad: OCTUBRE 18 DE 2006

**No se otorga**

- Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente)

- R,c. Cruzada

- Bienes bajo cuidado tenencia y control

- Restablecimiento automático de valor asegurado.

- Errores e inexactitudes diferentes a la prestacion del servicio de salud.

- Renovación automática

- R.c. Profesional del area o actividades netamente administrativas

- Gastos médicos en que incurra el mismo asegurado por actos médicos incorrectos cometidos en la atención de sus pacientes, sin que medie la reclamación de un tercero.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS SIGUIENTES CONDICIONES GENERALES FORMA RCP006-3 ADJUNTA

/amparo

# IDENTIFICACION DEL PAGO

POLIZA No. 1004431

CERTIFICADO No. 5



LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

<b>Ramo</b> RESPONSABILIDAD CIVIL		<b>Sucursal</b> CALI	
<b>Valor Prima</b> \$60,000,000.00	<b>Valor IVA</b> \$9,600,000.00	<b>Tomador</b> 1439938 - RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E	

F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA	F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA
29/12/2009	\$*****0.00	\$**60,000,000.00	\$\$\$9,600,000.00				

## APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

## CONVENIO DE PAGO: 9. PAGO A LOS 60 DIAS



LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de \$ 69,600,000.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.	Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.
1	29/12/2009	\$*****0.00	\$**60,000,000.00	\$\$\$9,600,000.00					

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

POLIZA	RAMO	CERTIFICADO	VALOR ASEGURADO
1004431	RESPONSABILIDAD CIVIL	5	\$1,000,000,000.0

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de CALI a los 30 días del mes de OCTUBRE de 2009

## AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA, para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS  
GERENTE

## APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1